

Lane Medical Library
1857

DISSERTATIO

INAUGURALIS MEDICA

SISTENS

CYSTOCARCINOMA COLLOIDEUM OVARII SINISTRI

CLINICE OBSTETRICA VRATISLAVIENSI OBSERVATUM

QUAM CONSENSU ET AUCTORITATE

GRATIOSI MEDICORUM ORDINIS

IN

ALMA LITERARUM UNIVERSITATE VIADRINA

AD SUMMOS

IN MEDICINA ET CHIRURGIA HONORES

RITE CAPESSENDOS

DIE XVIII. M. NOVEMBRIS A. MDCCCLVII.

H. L. Q. C.

PALAM DEFENDET

AUCTOR

EMANUEL PISARSKI,

SILESIUS.

OPPONENTIBUS AMICIS:

A. DE TSCHISCHWITZ, MED. ET CHIR. DR.

A. KAMMLER, MED. ET CHIR. DD.

VRATISLAVIAE,
TYPIS HENRICI LINDNER.

Digitized by the Internet Archive
in 2026

VIRO

ILLUSTRISSIMO, AMPLISSIMO, CELEBERRIMO,

PRODECANO H. T. SPECTATISSIMO

J. GUIL. BETSCHLER,

**P. ET CHIR. DR., UNIVERS. VIADRINAE VRATISLAV. PROF.
ET SCHOLAE CLINICAE GYNAEC. MODERATORI, AUGUSTIS-
BORUSSORUM REGI IN SUPREMO SILESIAE REGIMINE RE-
MED. A CONSILIIS INTIMIS, COLLEGII SUMMI AD MEDICOS OM-
N. EXAMINANDOS DIRECTORI, AQUILAE RUBRAE EQUITI.
PLURIUM LITERARUM SOCIETATUM SODALI ETC.**

PRAECEPTORI DILECTISSIMO

REGIE DE SE MERITO SUMMEQUE VENERANDO

NEC NON

VIRO

HUMANISSIMO, AMPLISSIMO, GENEROSISSIMO

FAUTORI BENEVOLENTISSIMO

JULIO BRADE,

**PHILOSOPHIAE DOCTORI, REGIIS REBUS METALLICIS PRAEFECTO,
IO ARTIS MUNIENDI MAGISTRORUM DUCI OMNI VIRTUTE OR-
DISSIMO, FODINARUM ET OFFICINARUM METALLICARUM PRIN-
CIPIS PLESSENSIS DIRECTORI SUMMOQUE PROCURATORI**

OPTIME DE SE MERITO SUMMEQUE VENERANDO

HAS

QUAESCUNQUE PAGELLA

PIO GRATOQUE ANIMO

D. D, D.

AUCTO

Prooemium.

Corporis humani organa, de eorum actionibus si quaeris, in
his potissimum disponuntur species, quarum altera ea tenet
vita, quae ad vitam sustentandam personae prorsus neces-
saria sunt, quorum nullo corpus carere potest, quibus omni-
bus hoc unum propositum est, ut unoquoque pro consuetu-
dine sua agente vitam singularem producant, altera eas com-
petitur partes, quae genus sustinent atque propagant, par-
ticipitales, quae quandam separatam vitam in corpore vivo
sunt, non ad ipsius vitam sustinendam utique necessariae,
adjuvantes quidem nec unquam corporis commodum se-
ntes, nonumquam modo, quum ex vitio congenito absint
imperfecte vitioseve creverint, id efficientes, ut sexus spe-
s in corpore universo item imperfecte expressa sit. Quae
vita, si comparandi venia datur, tamquam parasiti a cor-
pore aluntur tantum pro se ipsis nitentia officiumque suum
consequentia, verum enim vero morbo correpta industriam suam
potissimum in modum augere solent cumque damno valetu-
dis corporis universi tam dissolute crescunt, ut corpus ante
tempus morte solvatur, quocum videlicet ipsa pereunt. Quae
vendi ratio quasi parasitica mirum in modum in genitalibus
morbiebribus eaque maxime in morbis ovariorum cernitur, quo-
rum exemplaria insignia brevi abhinc tempore compluria ob-
servandorum in clinicis nostris ansa data erat cogitationesque
longas magnopere occupabat. Quare maxima laetitia perfu-
sum, quod praeceptor dilectissimus summaque pietate co-
lulus Illustrissimus professor Betschler a me rogatus unum
hunc casum non solum accuratius describendum mihi reliquit,

sed etiam libris suis me benignissime adjuvit, ut hunc casum disserendi causa publici juris facere ausus sim. Liceat mihi gratias quam maximas, quas hac de causa et pro benevolentia qua semper Illustr. professor Betschler in me usus est, intimo animo tribuo, hoc loco agam et exprimam. Nec non Experient. Dr. Freund, maxime de me merito, qui dux meus erat benevolentissimus in disquisitionibus microscopicis gratias ago quam maximas ex intimo animo atque gratiam semper habebo pro assiduitate et facilitate, qua me hoc in opusculo perficiendo adjuvit. — Non tantum mihi sumo neque arrogo ut putem, ex relatione mea expositioneque artem medicinam maximos quaestus praedasque facere atque increescere et studia morborum ovariorum et nominatim hydropis ovarii, quem omnes autores magna assiduitate inquisivere, de quo tamen his demum decem annis indagationibus strenue institutis magis eruditi facti sumus, licet minime adhuc contigerit, omnes pathologiae et therapiae partes satis illustrarentur, literarum studia, inquam, quippe quae operibus maxime egregiis jam abundant et usque commentariis diurnis et thesographias et locos in cognitione et aestimatione positos pathologia et therapia hydropis ovarii continentibus augeantur, hoc libello illustrari et excitari. Id unum tantum specio ut casum specialem, quem acrius contemplari mihi licebit quamvis quod dolendum est minus prospere evenerit, literis mandans simul iudiciis virorum hac in re clarissimorum comparatis conformem meam opinionem, atque spero fore ut rectius rectiusque quam adhuc usque de hoc morbo iudicare possim.

Antequam vero proprias nostras observationes exponam liceat mihi ea afferre, quae animadverterat medicus domesticus et familiaris, qui primus aditum habuerat aegram nostram observandi eamque in clinicen nostram obstetriciam misisse ubi sese ipsa, ut propriis ejus verbis utar, medicinae artibus ostentaret consiliumque eorum haud ambiguum exereret.

Anamnesis.

A. V., rustici uxor pago Sch. habitantis triginta septem annos nata, septem et decem annos viro nupta, novem liberorum mater, quorum quinque superstites sunt, corpore medio-criter robusto et aliquantum procera corporis figura a prima aetate optima gavisata est valetudine et usque prorsus idonea erat ad res rusticas suas administrandas. Duobus et dimidio abhinc annis ac quidem mense Septembri a. 1854 idque mense graviditatis sexto infantem peperit mortuum. Sed durante graviditate solito majorem abdominis ambitum animadvertibat nec tamen unquam dolores in perinaeo, in regione iliaca per femora, crura, pedes se diffundentes habebat, neque aliis ullis molestiis in urina exinanienda alvove exonerando laborabat, nec unquam querebatur, se onus in pelvi plenitudinem ve inferioris partis abdominis, neque pedes, femora torpentia sentire neve ex loco commovere non posse. Qui ingens ambitus abdominis quum idem post partum remansisset aegrota consultum adiit medicum, qui morbum ejus hydropem ascitem habuit eamque monuit, ut transito puerperio curationem idoneam subiret. Quam curationem a medico propositam tamen nihilominus aegrota neglexit omisitque, quando quidem nisi ventris onere nulla valetudinis turbatione sollicitaretur. Mense demum Martio a. 1855 aegrota in conspectum medici illius rediit; tuncque abdomen habebat graviter inflatum, nusquam non manifestam praebens fluctuationem, verumtamen de reliquo bona utebatur neutiquam perturbata valetudine, neque oedemate extremitatum inferiorum neque concoctione impedita affecta erat; atqui purgationes menstruae frustra expectabantur. Collega in consilium adhibito medicus paracenthesin

proposuit propositamque peregit, quo facto circa 30 quadrantes Silesii liquoris albidii turbidi albuminosi emanaverunt. Quae ratione evacuato abdomine in regione iliaca dextra manibus contrectans duritiem distincte sentire neque vero subtiliter circumscribere potuit. Paucis diebus postquam vulnus sanatum erat, imbecilla de integro bene valebat et cuiusvis officio suo exsequendo erat; usque autem medicamenta assidue sumere maloque suo firmiter opponere animo obstinato recusabat. Medicus ille sic opinatus est, hydropem ex pressu et irritatione duritiae in regione iliaca dextra repertae, quum nulla alia investigari posset causa manavisse, ascitenque loco esse circumscriptum, atque proinde pro certo habebat, aquam quandoque iterum intus se contracturam esse.

Jam mense Majo ejusdem anni, quum iterum reapse aqua intus se contraxisset, ut iterum detraheretur opus erat, quo facto iterum ac saepius identidem quarta quaque hebdomade detrahebatur. Mirari licet nec tamen rarum est inventu, quod aegrota, quamquam valetudo nullo modo mutata correctaque erat, rursus gravida facta est et quum inito mense Augusto pariendi tempus venisset aqua paullo ante educta puellam facile peperit, quae usque ad hunc diem integra utitur valetudine. Quae quum ita essent, tumor ille, durities commemorata in hac re nec matri praegnantique neque infanti ad formam et valetudinem detrimentum intulerat, quum in aliis hujusmodi causis nonnunquam deformitates membrorum, cranii, cloacarum formationes, ileus, mania et quae sunt generis ejusdem observarentur¹⁾. Post partum et puerperium item valetudo quemadmodum antea sibi constabat bona, praeterquam quod in extremitatibus inferioribus oedema existeret et, quod perinde malum ac certo expectandum erat, tumor ille in regione iliaca dextra situs sub oculis fere crescebat. Exinde etiam in regione iliaca sinistra primum commemorato geminus et simillimus alter exoriebatur tumor atque in regione hypochondriaca sinistra tertius, qui a tumoribus inferioribus liber et solutus neque ullo modo cum iis conjunctus esse videbatur. Qui tres tumo-

1) John Longley London, med. Journal Vol. VI 1834 Nr. 140.

res pari celeritate supra modum magis magisque in dies augescebant. Item aqua aucta in dies celeritate contrahebatur ita ut inde ab hoc tempore liquor contractus alterna hebdomade mitteretur necesse esset et quaquapunctione peracta circa 40 quadrantes Silesii liquoris jam supra commemorati evacuarentur. Quae quum ita essent durante morbo usque ad id tempus, quo aegrota clinicen obstetriciam Vratislaviensem petiit, punctio abdominis quater et vicies subinde perfecta est. Tumores paullatim in nimiam magnitudinem excesserant; attamen aegrota excepta illa molestia, quam tanti oneris portatus secum fert, etiam post vicesimam quartam punctiorem mediocriter utebatur valetudine, neque in ipsa, quod mirum est, ulla inflammationis symptomata in conspectum venerant, nullus dolor, nulla febris nota aderat, et quamquam ciborum concoctio non utique prospere procedebat, tamen non prorsus interpellata erat. Purgationes menstruae, quae jam durante graviditate prima a nobis commemorata cessaverant, non redierant. Multi miseram uxorem, quae diu a moriendo abhorret mortemque fugit atque constanti est animo bono consilio hortabantur eique suadebant, fortasse ipsam si scalpellum adhiberi pateretur sanari posse, et quamvis medicus ille non prorsus ut vulgus dicebat sentiret, tamen censuit, ut Vratislaviam se conferret et apud medicos arte insignes introducta ab iis consilium haud dubium peteret. Earum autem, quae syngrapho retulit medicus summa hactenus.

Morbus progrediens in clinice observatus.

Aegrota paucis diebus postquam punctio vicesima quarta facta est vicesimo nono die m. Martii a. c. in clinice obstetricia recepta palidam quidem faciem sed tamen haud dum cachecticam, extremitates macilentas praebebat, omnino corpus amiserat, infirmaque erat viribus, abdomen, aucto ambitu, aqua de novo intus contracta impletum; ceteris in rebus etiam tunc de nulla molestia aegrota querebatur. Tunc ei primum operi a

nobis sufficiens erat, ut quo laborabat aegrotata morbum exquireremus, cujus naturae esset undeque abdomen complens manaret aqua, utrum ex hydrope ascite, ut medicus ille opinatus est, an ex hydrope saccato peritoneae, omenti, an qui saepissime in feminis occurrit ex hydrope ovarii, an ex echinococcis an alia ex causa; deinde tumores quibus organis adhaerent, cujus indolis essent, si quae conditio iis esset cum aqua intus contracta exploraremus, ut paucis dicam diagnosis differentialem statueremus.

Quaestione instituta primum abdomen inspiciebatur, quod magno ambitu erat, sed aequaliter quoquo versus extensum, nec ultro nec citro magis prominebat. Abdomen palpantes i. e. manibus explorantes praeter distinctam fluctuationem illos tres tumores jam supra commemoratos sentiebamus finesque eorum quodam modo circumscribere poteramus: quorum unus ferme e regione iliaca sinistra, alter e regione iliaca dextra emersus sursum ad superiorem abdominis partem, tertius e regione hypochondriaca oblique directus deorsum spectare videbatur. Qui tumores modice crassi non evanescebant, etiam quum animus aegrotae et cogitationes sermone ab ejus morbo avocarentur, id quod Churchillio¹⁾ in femina quadam hysterica occurrit. Percutentes i. e. digito impellentes abdomen in regione hypogastrica sonum illum audiebamus tympaniticum, quem intestina pulsata praebere solent. In regionibus iliacis, mesogastricis sonus tympaniticus abierat, pressus, vacuus erat. Qua ex percussione praeterea effici cogique poterat, splenem ad sinistram retro e loco suo motum, hepar diminutum esse. Auscultando nihil novi, quod referendum esset, reperiebamus, neque strepitum, qualis in arte obstetricia perperam placentaris a nonnullis appellatus est, neque crepitum terendo effectum, qui Brightianus vocatur percipiebamus. Exploratione per vaginam instituta uterus ita uti debet positum et collocatum, nullo modo deviatum se praebebat, neque portio vaginalis ultro citroque versa erat, nisi quod uterus alioquin integer aliquantulum descenderat, agitatus autem mobilitatem mediocrem

1) On the Principal Diseases of Females.

ostendebat neque ullo modo cum tumoribus conjunctus esse videbatur; utero agitato tumores non commovebantur. Supra laquear vaginae, quae nequaquam longius erat producta nec tumor ullus neque fluctuatio sentiri, premente digito nullus dolor effici, itidem exploratione per intestinum rectum perfecta nihil abnorme, nihil quod tumores ab organis in pelvi minore sitis non alienos esse indicaret perspicui poterat. Examine chemico urinajuste composita et temperata reperiebatur, albumen non continebat. Exinanitio alvi et urinae molestiam omnino nullam exhibebat; incontinentia urinae non aderat. Quid igitur? Ita fiebat, ut vesica urinaria munus suum rite praestans integra esset, nec non item renes. Aegrota in lecto se erigente inter musculos abdominis rectos non emergebat se tumor ovalis, quod si fit, ut ait Lee¹⁾ indicio est, tumores in abdomine sitos praesertim ovariorum aliis organis non adhaerere neque ligamenti esse annexos. Abdominis parietes ultro citroque promoventes crepitum quidem Brightianum non audiebamus, sed tumores cum abdominis parietibus simul commoveri, neque aegrota in lecto ultro citroque se convertente sedem mutare cognoscebamus. Vesica urinaria libera, tumoribus non adnexa esse videbatur. Instrumentum, quo Dr. F. Bird primus utebatur, ut agnosceret, an tumores propinquis partibus coaliti essent necne, non adhibitum est, quo tamen carere poteramus, quum multis ex indiciis emanaret, in hac re tumores parietibus abdominis adhaerere. Ex anamnesi quidem non patebat, peritonitidis symptomata unquam apparuisse, sed tamen dubium non erat, quin tumoribus tantis abdominis partes prementibus nonnunquam inflammationes evenirent leves quidem, neque dolore certo loco inhaerente neque alio indicio se significantes, attamen vi abunde sufficiente ad ligamenta formanda, quae tumores et peritoneaei partes finitimas inter se conjungerent. Parietes autem abdominis in cavum non erant contracti. Umbilicus non prominebat. Oedema extremitatum inferiorum erat leve, varices deerant summa autem abdo-

1) Thomas Safford Lee. Von den Geschwülsten der Gebärmutter und der übrigen weiblichen Geschlechtstheile. 1848. S. 220.

minis in cute venarum varices eaque sub aspectum cadebant lineamenta nigricantia, quae etiam in gravidis e ruptis abdominis quibusdam parietibus occurrunt. Aegrota cibos libenter sumebat facileque concoquere videbatur, nec unquam nauseam correpta vomitabat. — Denique examine physico pulmones item cor immutati integrique reperiiebantur.

Quae ex exploratione efficiebantur hactenus, ex quibus diagnosis constitueretur necesse erat, problema re vera admodum difficile, quum aegrota nimis sero morbo jam magnopere superante ut exquireretur clinicen peteret stadio initii et incrementi nisi imperfecte non observato. Quae quum ita essent de sede indoleque morbi judicare difficile erat: huc accedit, ut aegrota quemadmodum in adversam valetudinem incidere, qua ratione morbus progrediretur parum plane deferre posset incertisque responsis nos implicaret, utpote quae affirmaret, primum tumorem in regione hypochondriaca sinistra emersisse, medicus ille contra in regione iliaca dextra. Idcirco iis tantum rebus ad diagnosin constituendum uti poteramus, quas ipsi inveneramus, in medio autem relinquere coacti eramus a primo, unde tumores profecti sint.

Ex valetudine si rem omnem spectas, quae quamquam aegrota jam tertium annum morbo laborabat, tamen tolerabilis et satis bona conservata erat neque ulla dyscrasiae genitae ejusdam indicia in conspectum venerant, efficiendum erat, tumores non esse malignos, quod ut vere conjectatum videretur etiam id fecit, quod nunquam dolorem ullum excitaverant. Deinceps discernendum erat, unde manaret aqua, quam adesse fluctuatio significabat, an tumoribus magna vasa prementibus interminata in cavo abdominis se contraheretur eademne ex causa qua tumores flueret hydropsne esset saccatus. Hydroperem ascitem non esse inde sequebatur, quod aegrota nondum graviter morbo erat correpta, quamvis morbus in vetustatem incidisset, contra ea hydrope ascite brevi tempore vires exhauriri, in extremitatibus oedemata gravia ori solent; deinde quod urina ut par est mixta compositaque ejusque copia nec justo major nec minor, abdomen tactu durius erat, quam in hydrope ascite; tum quod intestina, id quod ex percussione patebat, in interiore abdominis parte collocata erant tumoribus crescenti-

Lus ponderosis eodem submota, hydrope contra ascite intestina in superiore abdominis parte aquae innatantia reperiuntur; tum quod perlaquear vaginae fluctuatio sentiri non poterat; denique quod ea quae sentiebatur fluctuatio idemque sonus percussiois et pressus, vacuus et tympaniticus in quolibet statu aegrotae iisdem locis abdominis numquam non inveniebatur; qua ex re idem una patebat, aquam in sacco proprio esse conclusam.

Praeter hydropem ascitem symptomata iis similia, quae in hac aegrotâ reperiiebantur aliis quoque in morbis occurrere nos non fugit. At ex summa explorationis censuimus, graviditatem et uterinam et extrauterinam, tumores cysticos fibrosos, sarcomatosos uteri, hydrometram, haemometram, ectasias vesicae urinae, meteorismum, ectasias intestinorum, hypertrophias hepatis, splenis, echinococcus hepatis, abscessus pelvis, apostemata saccata, infiltrationes telae cellulosa subperitonealis tuberosas, cetera utique excludenda, morbum vero tantummodo hydropem ovarii aut tumorem cysticum omenti majoris esse. - Nemo est medicorum, qui nesciat, quam difficile sit, hunc utrumque morbum discernere, vel tum maxime, quum tumores tam late diffusi sint, ut jam universum abdominis cavum expleant, qua in causa, ut ait Busch¹⁾, semper incertum est, a qua parte profecti sint. Tumores cysticos cum genitalibus internis nullo modo conjunctos in cavo abdominis sub peritoneo, inter laminas omenti saepe nasci inter omnes constat. Qui tumores eadem indicia, easdem notas quas tumores cystici ovariorum efficiunt easdem habent mutationes, eandem aquam, imo enim vero crines, dentes et alia generis ejusdem continent, quae alioquin ex ovariiis hydropicis saepissime gignantur, postremo eandem petunt recipiuntque curationem. Dum parvi sunt, prima ipsorum sedes atque origo ex re et tempore cognosci quidem potest; quum vero majores evaderint, usitata via et ratione diagnosis vix constitui potest, ubi plurimum signis ex negantibus²⁾, et diserte

1) Busch, Das Geschlechtsleben des Weibes. Leipzig 1843. Bd. IV. Seite 226.

2) Lee, Von den Geschwülsten der Gebärmutter und der übrigen weiblichen Geschlechtsteile. 1848. S. 174.

ait Scanzoni¹⁾, se facilius adduci, ut credat, clinicum ejusmodi tumores discernere non posse. Sed revertamur ad propositum.

Perspeximus igitur, saccum fluctuantem tres tumores continentem duriores abdominis cavum explere, quem neque in pelvim persequi neque ex vagina neque ex intestino recto attingere poteramus; cui tumori saccato intestina adversa erant substrata. Dysuria, flatus, obstipationes, quae tumore in pelvi sito prementeque vesicam urinariam, ureteres, intestinum rectum effici possunt signa non aderant, uterus non deviatum aliquantulum modo depressus erat. Id quod purgatione menstruae jam longo abhinc tempore durante graviditate cessatae non redierant ex ipsa rei natura sequi videbatur, quandoquidem aegrotam et utraque graviditate et morbo longinque aliquantum confecta exsanguis facta sit. Nunquam autem ipsa molestiis vexabatur hystericis neque medicos fatigabat sollicitudinem falsam non gerebat, neque systema ejus nervorum in munere suo praestando interpellatum esse videbatur, quae symptomata hydropse ovarii per aliquot temporis spatium manente conspici solent. Ex tumoribus in abdomine ortis nam mammae, quae cum ovariis ut ita dicam consentire videntur, irritabiliores factae sint turgescerentque, ne initio quidem morbi, quippe qui aegrotam durante graviditate oppressisse videretur, nedum tunc dijudicari potuit, siquidem et graviditas, quod nemo ignorat easdem notas afferre solet, et autem tempore, de quo hoc loco agitur, mammae laxae pendulaeque apparuerunt. Neque observatum est, temporibus menstruationis tumores aut alias molestias magis quam alia crevisse. Huc accedit, quod tumores in media et superior abdominis parte loco omenti, positi erant, ovaria vero integritate magnitudineque certe non aucta haberi solent, quum digito explorante neque ex vagina neque ex intestino recto attingi possint²⁾. Quae omnia complectentes et inter se comparante id effecimus, hydropem saccatum et tumores esse omentum

1) Scanzoni, Lehrbuch der Krankheiten der weiblichen Sexualorgane. Wien 1857. S. 389.

2) Ibid. Seite 333.

si Mouchartii¹⁾ diagnoscendi rationem secuti essemus, appere qui tum hydropem ovarii adesse conjectaret, quum aegrotae non pallerent contra genas servarent rubentes, quum extremitates inferiores non tumescerent, ex contrario, quamvis abdomen in dies cresceret magnitudine, eadem superiores erant eodem tempore graciliores, quum aegrotae cibos potusque libenter sumerent nec vero siti cruciarentur neque tussissent urinam alvumque nullo negotio constanter exinanirent, tum tumor abdominis neque diureticis neque purgantibus medicaminibus adhibitis minueretur notaeque cachexiae utique essent; tamen ex hoc statu ex hac exploratione non temere concludi potuerimus, ut diagnosin mutaremus. Alii medici, appere qui aegrotam etiam diligenter et accurate exquirerebant idemque nobiscum sentiebant. Sed siquid dubium restisset, speravimus fore ut punctione, ad quam serius ocus peragendam nos coactum iri prospiciebamus, qualiscunque scrupulus ex animo evelleretur. Sed jam hoc loco mihi liceat concludere, nos tamen nihilominus in diagnosi statuenda errasse ratumque nostrum sero agnovisse, quum posthac sectio doceret, saccum aqua et tumoribus illis impletum non omenti, sed ovarii sinistri esse. Diagnosin autem tumorum ovarii ex tempore sane difficillimam esse inde apparet, quod chirurgi variotomia centies et quater et decies incepta quater et vicies resistere coacti sunt et in quadraginta quattuor ejusmodi causis sexies vel ne tumorem quidem invenerunt.²⁾

Quod ad prognosin attinet, ad sanationem absolutam et perfectam infausta accipiebatur, siquidem semper prognosis annuum hujusmodi morborum in pejorem partem vertitur, tum et diagnosi in magna versetur difficultate medicoque erranti modum imponat et perquam pauca remedia ei praestant ad eos curandos; in sanitate ad integrum restituenda nihil unquam reponi potest, quotiescunque affirmet Hamilton, tum hydropem ovarii etiam praevalentem radicitus sanasse etque Ollenroth³⁾, utpote cui semel contigerit, ut hydro-

1) Aeskulaap. 1836. Derde Stuk.

2) Lee, Von den Geschwülsten der Gebärmutter und der übrigen weiblichen Geschlechtstheile. 1848. Seite 215.

3) J. C. F. Ollenroth, Die Heilbarkeit der Eierstockwassersucht. 1843

pem ovarii sanaret. qua ratione semper funditus curetur ducuerit. — Quod ad vitam conservandam attinet, initio morbi prognosis minus infesta esse solet. quum ut fere fit tumor ejusmodi sensim et paulatim crescant neque rarissime magnitudinem quandam assecuti subsistant et amplius crescere desinant, quum ut Buschii¹⁾ verbis utar, vis medicatrix naturae saepe inopinato actiosa et industria sit. quum graviditate, inflammationibus ortis in tumoribus, resorptione, exinanitione per intestinum rectum, per vaginam, per vesicam, cetera tumor remoti sint, quum id quod si etiam non acciderit, morbusque ingravesceret, aegrotae senectutem adipisci possint. Rieland e. g. virginem caelibem novit, quae jam tricesimo aetatis anno hydropem ovarii tentata 85 annos vixit. Hunter²⁾ aegrotam commemorat, cui per 25 annos paracenthesi octagies pertracta 13 mensurae, quas Oxhoft vocant, eductae sunt. A. Thompsonio auctore feminae cuidam, quae ipsi hydropem ovarii laborare videbatur ea, 620 Quadrantes aquae 48 punctationibus missi sunt, ubi post mortem sectio tumores omenti, non ovaria fuisse docuit. — At nos non celabamus, aegrotae undique imminere discrimina, ex inflammatione et sacci hydropici et ceterorum abdominis, e suppuratione, e perforatione et effluxu aquae tumore saecato inclusae in cavum peritoneaei, ceteramque tandem aliquando quas etiam si subterfugeret calanitates hancque evitaret Charybdim, tamen in alteram Scyllam incastrum confectioneque virium in praedam mortis certam cessuram esse, quum morbo tantopere progressu in vi illa indicatrice naturae multum spei salutis poni non posset, exspatio autem tumoris, quum res ita se haberet, nullo modo posset excusari.

De therapia nostra pauca tantum sunt afferenda. Quae aegrotam ut ejus tumoribus scalpellum adhiberetur clinice praeferat, suis stabat judiciis medicamina interna repudiandi, quibus ceterum ne opus quidem erat, quum excepto abdominis pondere nullis molestiis angerebatur, cibos potusque libenter

1) Busch, Das Geschlechtsleben des Weibes. Leipzig 1843. Bd. IV. S. 2

2) Philosophical Transactions. Vol. LXXIV. 1784.

eretur, urinam alvumque facile exinaniret atque oedema ex-
mitatum perfecte evanesceret.

Therapia tumorum cysticorum quum omenti tum ovarii
ris respondere debet indicationibus: ejus enim est, causam
erbi tollere, aquam subducere, molestias morbum sequentes
perare tandem tumores ipsos funditus tollere. — Actiologia
tem hujus valetudinis generis ut omnes sciunt admodum ad-
e obscura est, nec saepe certo in singularibus rebus causa
onstrari nedum tolli potest. Si quas autores afferre solent
usarum, ut dysmenorrhoeam, graviditatem, perfrictionem,
nis raros aut crebros complexus venereos vel maxime con-
lto prohibita conceptione, libidines naturae repugnantes,
morem repudiatum infelicem, partus crebriores animi concita-
nes, sudores, exanthemata suppressa, plethoram abdomina-
n, cetera, haec illave esset potissimum accusanda dijudicari,
aedispositio hereditaria monstrari non potuit. Oophoritis
ronicae, dyscrasiae ullius notae non aderant. Haud dubie
ima causa jam diu efficax esse desivit, ergo tolli non potuit.
Quid porro? Quid erat agendum, ut reliquis indicationibus
isfieret? Permultae omni tempore medendi rationes varia
tuna in usum vocabantur, quarum aliae ab aliis medicis
odo laudabantur, modo repudiabantur, sed usque ad hunc
em incassum frustra huc scandalo medicorum medicina
aeritur, licet Dewesii opinio nequaquam probanda est, the-
pnam contra ejusmodi tumores omnino nihil valere. Verum-
nen nos medicaminibus resorbentibus, derivantibus, evacu-
antibus, emeticis, diaphoreticis, iodinis, mercurialibus, digi-
talis, cicuta, stibio, liquore kali caustici, oleo terebinthinae,
olearia muriatica, unguento hydrargyri cinereo, ungt. tartari
sublimati, vesicantibus, moxis, setaceis, fonticulis, ceteris, quibus
Burns eandem ait inesse vim in hydropem ovarii,
tam in formam varium aegrotae, contra tantos tumores nihil
effecturos esse manifestum erat. Et quamvis Huntero¹⁾ non
minimo consentiremus, quippe qui illa medicamina omnia uti-
le noxia sperneret, quem insuper hydrops ovarii numquam

1) Med. Observ. and Inquir. Vol. II p. 41

non inclamare ut ita dicam videretur: Noli me tangere! quae affirmaret, eas aegrotas prae aliis diutissime conservatas esse quae paucissima aut omnino nulla remedia malo opponere tamen etiam hanc aegrotam eo diutius victuram esse facile intelligebamus, quo minus medicaminibus vires conficientibus uteretur. Exstirpatione autem tumorum sanitatem veram aegrotae reddere non conati essemus, etiamsi eos ad ovarium pertinere cognovissemus, non modo quod Scanzoni¹⁾ sententiam assentiebamur, ovariectomiam nimium audax esse facinus chirurgicum, quum medicus proventum secundum neutiquam praestituere possit ea firmitate fiduciaque, quae in aliis magnis rationibus chirurgicis scalpellum ejus ducit regitque, et experientis cognitum sit, saepe ovariectomiae vel faustissimae conditionibus et a chirurgis in arte sua multum versatis perfectae jamjam paucis diebus imo vero paucishoris interjectionem mortem successisse: sed etiam quod adhaesiones easque loculateque patentes inter tumorem saccatum et organa finitima esse exploratum habuimus, utpote quae per se interdicerent exstirpationem tumorem audeatur. Item incisio et excisio tumorem saccati abjiciendae videbantur, quippe quae aegrotam in eadem, in qua ovariectomia discrimina vocare possent.

Ideo quod id eniti et contendere nequebamus, ut iis quae adhuc in usum vocari solent medendi rationibus integram sanitatem aegrotae redderemus, non poteramus, quin remediis solummodo prorogandi uteremur et molestias in lucem prodeuntes sublevaremus dietae praescribentes, qua vires quam diutissime sustentarentur, victum non nimis largum atque firmum materiae facilemque concoctu, aegrotam in aëre puro, sic salubri detinentes, ut modicis exercitationibus uteretur, animi motus vitaret atque ea omnia declinaret, quae nociva viderentur praecipientes, denique pericula emergentia deduceres.

Cui extremae indicationi ut responderemus brevi postquam aegrotam in clinice recepta est cogebar, quum ingens aqua

1) Scanzoni, Lehrbuch der Krankheiten der weiblichen Sexual-Organen, Wien 1857 S. 413.

a denuo intus contractae gravissimam dyspnoeam effecis-
 ta aegrota difficultate spirandi propemodum strangularetur
 ue ita ad mortis periculum adduceretur, quo ex praecipiti
 am aqua quam celerrime educta i. e. paracentesi levati
 sset. Quam punctiōnem vicesimam quintam non plus vali-
 am esse ad morbum sanandū, quam superiores certum
 buimus, licet paracentesis initio morbi peracta nonnunquam
 orbum sanaret at saltem quiescere faceret; saepe vero ad vi-
 n diu sustinendam adjuvit. At multum quoque periculi in
 racenthesi esse quin sciat nemo est, et jure ex parte Morga-
 i q. l. commemorat: „Certe autem junior Vernejus chirurg-
 s siquis alius in paracentesi exercitatissimus diserte negat
 ullam, quae saccato hydrope teneretur vidisse sanatam
 in plures, quae satis bene valentes nullaue alia nisi onerosi
 ntris molestia pressae. quum ab hac pereductam aquam liberare
 vellent, brevi ait periisse, diu ceteroquin imo interdum diutis-
 ne, ut saepe indicata exempla ostendunt victuras; sed et alii
 ssim viderunt, paracentesin in his morbis citam mortem esse
 cutam“ et alio loco: „Mitto cetera, nam vel ex hisce jam sa-
 superque intelligis, cur hic paracentesis non modo inutilis
 d et noxia miserae mulieri contingat“. In paracentesi
 agna sacci vasa laedi et aegrotam cum sanguine animam ef-
 ndere, paracentesin subitam et mortiferam animae defectio-
 m efficere aut paucis diebus virium confectiōne mortem afferre
 esse, paracta aliquando punctiōne aquam denuo intus et ci-
 s contrahi et vires confici, aut inflammationem quum sacci
 dropici tum peritonaei moveri capitalem aut cystam novam
 primis in tumoribus colloideis emergere et celerrime crescere
 n nego. Sunt ista; attamen haec una via, quandoque jam
 eta ad salutem visa est in vitae discrimine versanti, quum pul-
 ones in actione ad vitam prorsus necessaria interpellarentur.
 um igitur non esset optio agendi, punctiōnem 4 die m. Apri-
 a. c. ita perfecimus, ut vesica urinaria exonerata aegrota in
 argine lecti sedente, ubi fluctuatio manifestissima saccusque
 uissimus apparebat in declivi sacci parte in linea alba durio-
 s massas vitantes stiletum troacaris crassi uno impetu vi satis
 agna in abdomen infingeremus eodem tempore fasciam abdo-
 en circumdantem attrahentes dum stileto educto aqua mitti-

tur spatiis certis subinde interjectis, ut saccus sensim evacuatus primum ut par est comprimeretur, ne pressus aquae prius citius minueretur, quippe quae alioquin cito se rursus contraheret, deinde ne intestina subito se extenderent, denique animus aegrotam relinqueret. Aqua fere omni exinanita plumaceolum cerato imbutum in vulnere posuimus et circa abdomen fasciam modice attractam applicavimus. Siphonem trocaris infixum non reliquimus neque liquores irritantes injecimus nec aërem inspiravimus, quibus rebus sacci inflammatio effici soleat, cujus vim nemo ante emetiri possit, quae tantam vitam aegrotae utique in discrimen vocetur. Quod aqua fere omnis efluxerat et fluctuatio antea manifestissima plane evanuerat, unum potissimum saccum adesse ingentis magnitudinis perspicuum erat, cujus tumores tunc acrius sentiebantur, quod jam supra conjectavimus, saccum hydropicum parietibus abdominis coalitum esse, paracenthesi verum confirmabatur, quum aqua paullatim effluente paries abdominis utcumque sequeretur et intus contraheretur neque siphonem huc vel illuc moveretur sed usque ad eandem spectaret regionem neque tumores deorsum delaberentur. — Statim ex operatione aegrotam admodum confecta erat, neque vero animus eam reliquit, se perinde atque post punctiones superiores circiter 21 - 48 horarum capitis dolore premebatur, posthaec tamen brevi tempore reciebat et mirum in modum se levatam esse confitebatur; vicem dyspnoeae, sensusque corporis inflati et monstrose amplificati et angoris timorisque ne suffocaretur, incredibilis voluptas et tranquillitas successit; pulmones de integro uti antea recte vigeabant, animus demissus cessit.

Sed jamjam paucis post diebus uti tum jam consueverat, aegrotam se denuo crassiorem fieri sentiebat, quo facilius ambitus abdominis quattuor decem diebus augebatur adeo fere longius latiusque quam antea pateret et ut paracenthesis repeteretur exigeret. Qua punctione sicuti primum circiter quadraginta duo quadrantes aquae exinaniti sunt. Tanta aquae copiam ex aëre bibitum esse a corpore, ut Ford¹⁾ s

1) Meissner, die Frauenzimmerkrankheiten 1845 Bd. II. 1. Abth. S. 295

dr, vix pro certo sumi potest; verius autem Meissner conjicere videtur, solidas corporis partes simili modo hac in re lvi, sicut in diabete, quapropter corpus adeo macrescat. Istea punctio abdominis alterna hebdomade identidem repetebatur. Neque in hac causa non experti sumus id quod in omnibus constat, ut paracenthesis aliquando peracta brevi et brevius tempore interjecto repetatur opus esse et aquae colam nunquam non majorem fieri quapropter haec medendi ratio, tum aut confectione virium aut inflammatione ejusque sequens in ipsa morbus finire vitam soleat, haud immerito, „initium“ vocata est. qui finis dolendus etiam in hac re duobus re annis post primam punctiorem ut assolet ingruit.

Die 25. m. Junii a. c. punctio a nobis septima, omnino tricesima prima et quidem ultima facta est more suo, in qua nil contra morem consuetudinemque evenit. nisi quod quamdhuc usque aliquando dolorem excitaret acerbior. Qualis qua antehac usque etiam tunc educebatur albida, turbida, aluminosa, paullo tenacior, gelatinosa, acido nitrico quidem addito nec vero sponte neque cocta congelans, albumen, fibrinum, gelatinam, albumen natro temperatum, planas cellulas epitheliales orbiculatas et materiam extractivam continens, quae aqua et aethere solvebatur; cholestearinum non jam relictum est. Quae aqua in punctiorem sese excipientibus pissis et spissa magis apparuerat. Sub finem hujus exuviationis aquae modo descriptae circa 45 quadrantibus eductis quor effluebat purulentus passim sanguine mixtus. Quae cum ita essent, durante morbo in summa circiter 21 amphorae aquae eductae sunt, copia profecto aliquantum permagna; qui in aqua procreanda Hunteri¹⁾ aegrota, quippe quae oegies compuncta tredecim mensuras, quas Oxhoft vocant, et etia Heidrichii²⁾, quae ducenties nonagies nonies compuncta circa 55 amphoras evacuarent, nec non Meadii³⁾ aegrota, cujus amulo, qui in coementario Bunhillfieldico reperitur verba in-

1) Philosophical, Transactions. Vol. LXXIV. 1784

2) Dissert. sistens casum memorabilem ascitae et destructionis ovariorum Carolin. 1825.

3) Lee, Von den Geschwülsten der Gebärmutter und der übrigen weiblichen Geschlechtstheile. 1848. Seite 194.

scripta leguntur haecce: „Hic requiescit Marie Page, vidu-
 Gregory Page, quae 21 die m. Martii a, 1728 e vita discess.
 quinquagesimum sextum annum egressa“, et in parte aversa:
 „Mensibus 67 sexagies sexies ei aqua missa est, cujus
 summa 240 mensurae, quas Gallone vocant effluerunt, ne-
 tamen ipsa unquam adversus calamitatem hanc fremuit, neque
 punctionem timuit“, multo erant feraciores. Primi quattuor
 dies post punctionem pariter ut antea praeterierunt, nisi quo-
 aegrota doloribus vulneris et partium propin quarum acriori-
 bus conflictaretur; tamen bene quievit cibumque appetiit. Di-
 30 m. Junii frigore tentata exinde aestu febrique jactabatur
 arteriarum pulsus erant frequentissimi, horae sexagesima 140
 simul una sitis urebat fauces. Paulo post aegrota nausea
 correpta semel iterumve subinde vomitabat vomituque massa
 biliosas reddebat, quo facto gravis virium collapsus ingru-
 Animus aliqua ex parte erat alienatus et gravatus. cutis sicc-
 facies palida, lurida apparuit; alvus autem juste solvebatur.
 Insuper etiam notandum est. sacchari aliquantum in urina re-
 pertum esse. Saturationem tunc cum aqua amygd. amar., po-
 tus refrigerantes, cataplasmata calida alvo admovenda praec-
 scripsimus suspicantes vulnus inflammatum esse et inflamma-
 tionem latius se diffundere. Tamen nihilominus abdomine
 pressu non admodum irritabatur, non ultra modum erat ex-
 tensum. Proximis diebus virium collapsus augebatur, in gra-
 vescebat, dolores abdominis acerbiores evadebant; sacchari
 quotidem antehac cum urina secernebatur. Die 2. m. Julii pul-
 sus arteriarum frequentia quidem minuebantur, sed exigui
 imbecillique, filiformes erant. Tunc alvus ultra modum flue-
 bat, extremitates inferiores oedemate intumesciebant, iterum
 ac saepius identidem indormiebant et paulatim sensus exper-
 es fiebant. Praeterea spirandi difficultates incedebant, qua-
 minime ad mechanicam coarctationem cavi thoracis et pulmo-
 num referri poterant, siquidem abdomine multo magis aqua
 copia ingenti extenso nunquam antea tanta dyspnoea orta es-
 Tunc remedia excitantia, aether, vinum in usum vacata sunt
 linimenta irritantia thoraci infricabantur. Sed in dies morbu-
 ingravesciebat, aegrota frigido sudore sudabat et sub oculis
 in solutionem haud dubiam vadebat et 4 die m. Julii, post

am ipsa superiore nocte emplastrum, quod post ultimam
unctionem vulnere impositum erat, ut spirandi copiam sibi fa-
ret, et magna saniei copia effluxerat, viribus summo-
pore defectis mane hora septima et dimidia animam efflavit.
etio jam eodem die post meridiem hora tertia facta est.

De sectione relatio.

Insecto apertoque funere reperimus cerebrum integrum,
nullum exsanguē, pulmonum parenchyma prorsus immuta-
m exceptis solis lobis inferioribus, qui magnopere oedemate
tumuerant; cor sanum sanguinem laxē coagulatum conti-
ns. Aperto cavo peritonaei primum magna copia aquae
tenuis colore flavescente effluxit, quae perspicue tenuitate
unctionibus eductam longē antecessit et haud dubie inflam-
matione proximis diebus orta quum sacco hydropico perfo-
to tum effluxa ex parte aqua et sanie in cavum peritonei ef-
sa est, quod tandem postremo sanies coacta, crassior efflue-
t. Uno et eodem tempore saccus permagnus erat incisus,
pelvi minore quodam modo sursum ascendens omento ma-
ri et intestino colo transverso, quod aliter ulcerationi patens
moribus tantis prementibus tamen integrum repertum est,
versus autem et utrobique maxima ex parte cum peritoneo
alitus erat. Qui tumor saccatus quamvis non tanto ambitu
at, quanto in illa femina, quae Ludovico Caillot auctore¹⁾
um primum non fulta erat, trunco prona curvabatur, qua-
propter per complures annos abdomen in mensa in arcum si-
ata ante se nitebatur et cujus tumor ovarii post mortem ab
ero discissus 60 libras valebat; tamen totum cavum abdomi-
is explevit, neque processum ensiformem luxaverat, id quod
e²⁾ saepius ipse vidit, neque periter ac in aegrota Adelman-
³⁾, ubi diaphragma e pressu ovarii hydropici solutum et om-

1) Journal général de médecine. Tom. IV. 1824.

2) Lee, Von den Geschwülsten der Gebärmutter und der übrigen weibli-
chen Geschlechtstheile. 1848. Seite 166.

3) El. v. Siebold's Journal für Geburtshülfe. Bd. IV. H. I. S. 91.

nino sublatum, hepar in cavum thoracis dextrum loco su-
amotum et cum pleura coalitum, in cavo thoracis sinistro sple-
juxta cor, ventriculus, pancreas et in loco diaphragmatis co-
lon transversum, uterus alte degravatus erat, non tantoper-
inquam, partes finitimas hic tumor locis suis moverat. Et
nim intestinum tenue in pelvi minore positum erat, splen sin-
strorsus longe in aversum dimotus, hepar in cultro ut dici
collocatum. Incisione tumoris producta et dilatata et reliqui-
sonie, quae subflava flocculis fibrinosis commixta apparuit
emanata partes interiores sacci oculis perlustrari et invisi-
tuerunt; jam patuit, tumorem esse saccum unum hydropicū
qui quotiescunque aqua mitteretur compunctus sit. Tumore
in pelvim minorem sequentes pediculum invenimus crassiti-
dine digitali, quo tumor sinistra cum utero conjunctus erat.
Tumor autem ille vastus ingensque nihil aliud erat nisi fundus
commutatum et degeneratum ovarium sinistrum, quo
multis auctoribus saepius hydropē affici videtur quam dextrum.
Tumorem medicus ille ubi primum aegrotæ curationem suscepit
haud scio an propterea a dextra senserit, quod factum esse
potest, ut tumor ovarii in pediculo tenui haerens ex pondere
suo in regionem iliacam dextram delapsus sit, quod Mitsch-
lio¹⁾ et Martinio²⁾ semel utrique occurrit: sed longe absum,
negem fieri potuisse, ut sacci tumor dexter, de quo paullo i-
ferius accuratius agetur, primus in regione iliaca dextra natus
sit. Universum autem tumorem jam ante ultimam graviditatem
in pelvim majorem se sustulisse oportet quum aliter percipi
non posset, qui factum sit, ut foetus in otio et pace libere
et expedite incolumis crevisset: forsitan vero ovarium ampli-
ficatum jam in penultima graviditate adjuverit, ut foetus in
ventre interierit et ante tempus expulsus sit. Ovarium dex-
trum penitus integrum erat, uterus item duntaxat vasto tu-
more modice depressus. Vesica urinaria et intestinum rectum
ubi locum habent reperta sunt.

1) American med. Record. Vol. VIII. p. 685.

2) Martin, Ueber die Eier-stockswassersuchten, insbesondere deren Erkenntniss und Heilung. Jena 1852. S. 48.

Tunc tumor cum organis genitalibus, vesica urinaria et intestino recto cohaerens exemptus est, quo facto reliqua organa in cavo peritonaei sita facilius invisi poterant. Splen parvus, mollior, callo crasso obtectus ceteroquin plane eodem loco inventus est, quo percussione aegroti viva in diagnosi differentiali constituenda repertus erat. Hepar ad minorem modum compressum erat, textura ejus in marginibus spissa, solida, ad mediam partem mediocri densitate. Renes per omnes partes explorati erant, quod nobis haud inopinatum accidit, quum viva aegroti nunquam albumen in urina, cujus quae debet copia percipiebatur, repertum sit. Pelvis minor in excavatione ossis sacri profunde erat impressa, id quod quantum coniectare licet, e pressu tumoris per diuturno ossis sacri rependendum est.

Omni liquore effuso tumor cysticus libras $10\frac{3}{4}$ valuit, inventi jam aquae copia impletus non jucundissima videlicet sarcina pro femina insuper infirma; atqui pondere, quod tamen non admodum miserandum est, superabatur ab illo tumore, cui narrantur Dieffenbachio¹⁾ tanto ambitu pondereque erat, quantum vix duo viri tollere possent. Forma erat omni ex parte globosa, licet in amplissimum ambitum excessisset; externo ejus velamento ex toto explanato in pariete intimo obiectatum praebuit tumores in gemmae modum luxuriatos in cavum sacci, solidiores, subrotundos, qui magnitudine alibi nucis avellanae, alibi capitis virilis erant et in tres partes maiores comprehendi poterant, quarum una sinistra, altera dextra versus ab imo luxuriata erat, tertia a sinistra dextrorsum a summo ad imum oblique descendebat. Pediculus multo magis mollior erat superiore tumoris parte quoquo versus late patente.

Densitate tumores in sacci hydropici cavo positi inter se adherabant ac quidem ita, ut alibi telae fibrosae alibi medullae osseae, nusquam vero cartilaginibus ossibusve aequarent. Tumorum color paene idem erat, quum et internus sacci communis paries et tumores in cavo jacentes massa exsudata aequali, sordida, helvina obruti essent. Ceteroquin in his tumo-

1) Rust's Magazin für die gesammte Heilkunde XXV. 2.

ribus tubercula mollia, medullae cerebri densitate paria non nihil pallidiore colore prominebant; in nonnullis eorum vestigi erant conspicua sanguinis effusi vasis diruptis ceterum hoc loco frequentibus. Quae vasa, opinor eo rumpebantur, quo vel parietes tumoris saccati et tumores solidiores aqua usque se contrahente et uno tempore vasa magis magisque extendebantur, vel tumoribus emollientibus vasa ex parte destruebantur, quo facto sanguis effusus cum aqua, quae sacco continebatur, se miscebat, unde sparsa sanguinis coagulati fragmenta emanaverant, de quibus quum de ultima punctione et de sectione ageretur, jam commemoravimus. Praeter nodulos ex quibus majores tumores compositi erant, eminentiae minores fere magnitudine fabae ex pariete interno libere in cavum prosiluerant projectaeque erant ex solida quidem sed mollis medullae simili potissimum massa compositae. Inciso aliquo piam majorem tumorum aspectus varius se praebebat: etenim basis tumoris e magnis cellulis composita retis fibrinosi instar apparuit. Quae cellulae partim cava separata, partim inter se conjunctae erant; massa ex iis profluebat gelatinosa granata epithelii et adipis commixta vario colore alibi fulva, lutea, alibi minus nigricans, alibi etiam flava, quae addito acido acetico concentrato coagulabatur, solutione kali hydrati imperfecta aqua et aethere non solvebatur: insuper paullo spissior erat quam aqua punctiōibus antea educta: erat ideo mera massa colloidea et tumor principalis haud dubie tumor simplex gelatinosus sive colloideus. Paullo superius massa cellulis contenta magis magisque turbida apparebat, usque tandem in culmine totius tumoris colore subalbido qualem fungus medullaris aspectum praebebat, ubi structura cellulosa non jam cognosci poterat. Attamen tumore ex parte semel iterumve aqua expresso atque ita materia fungosa quoquo modo amota textura modo commemorata maculis magnis distincta hic quoque apparuit, inde patuit etiam hic degenerationem colloideam primam fuisse.

Exploratio microscopica.

Status tumorum ovarii cysticorum ab aliis auctoribus alius pertus aliterque descriptus est. Microscopio in hac re primum paries sacci magni densus, extrinsecus subalbidus explorabatur, qui tribus laminis constantem se praebebat: quarum superior sive externa composita erat ex fibris telae conjunctivae per longitudinem se producentibus carens magna ex parte nervis vasisque et si quae mediocres, minutae aderant. Itaque functione aegrota nunquam in periculum adducta erat aniae cum sanguine effundendae: lamina media nigricans eadem ex tela conjunctiva composita erat, cujus fibrae directe fissae multis fibris elasticis interspersis mixtae erant, in qua majorasorum capillarum reperiatur copia quae vasa in statu hyperaemico quin etiam passim dirupta apparebant; sanguis ex his effusus conspicuus erat; lamina tertia sive interna teneris constabat multum in semet ipsos implicatis fibrarum ordinibus quibus magna copia corpusculorum in modum cellularum formatum specie inter se admodum differentium immixta erat. Quae corpuscula partim exploratis tumorum incisuris subtilissimis partim singula in partibus deradendo e retis fibrosi maculis submotis, expressae cognoscebantur cellulae carcinomatosae propriae, quae in superficie hujus membranae, ubi tumorum majorum expers erat in massa exsudata jam supra commemorata ex rubro pallente multo frequentiores apparebant. Parietes cellularum, quae in tumoribus solidioribus inerant sub microscopio qualis sacci magni paries describebatur tales minime se ostendebant. Massae colloideae structura omnino differenti jam hoc ipso loco cellulae carcinomatosae propriae immixtae reperiuntur. Paullo superius in massis fungo medullari simillimis eadem structura parietum cellularum sub spectum cadebat. Quae partes cellulis summatis compositae erant nucleos magnos eosdem splendidos continentibus formae etateque interse multifariam discrepantibus, quae in acido acetico nec vero in aqua fervente solvebantur, manifeste exescentibus passim cellulis maternis; quae quum ita essent, erant continebant massam carcinomatosa. Folliculorum

Graafianorum, qui stromate ovarii tanta in commutatione versante uno et eodem tempore opprimebantur et destruebantur nusquam scilicet ullum vestigium in conspectum venit, neque vestigium texturae integrae uspiam repertum est.

Epicrisis microscopica.

Qui status e sectione et exploratione microscopio peractus patens nisi quod morbi tanquam consummati ejusque effectus reliquum erat nihil ostendit nosque non potuimus, quin tumorum structuram cum stromate ovarii integri comparantes tumorumque partes singulas easque diversas inter se conferentes quoquo modo haud commode videlicet originem et exitum morbi componeremus. Parietis autem sacci magni communem modo accuratius describere intendimus, et parietes cellularum tumores internos solidos componentium structura inter se aequales erant: inde sequebatur eos originis et naturae ejusdem, causis antecedentibus iisdem effectos esse. Cellulae vero minores paullulum evolutae certo colloideae agnoscebantur. Primus igitur morbus sola erat meraque degeneratio ovarii sinistri colloidea, quae profecto nimis saepe in ovario occurrit, quod stroma ovarii e textu suo maculis distincto, reticulato tanquam accommodatum et opportunum est, in quo massa colloidea deponatur. Etiam haec in re stroma, in quo caetera parvula massa gelatinosa impleta sensim et paulatim gignebantur et non folliculi Graafiani, quorum ex nisu quodam formativo quem dicunt multi quamlibet luxuriam ovariorum requirunt haud cogitantes, si quis adesset ovario universo cui convenire, stroma, inquam, solum tanquam officina erat, in qua malum mortiferum paratum est. —

Una imprimis cellula colloidea cum damno reliquarum a tantam creverat magnitudinem, quantam vel ingentem reperimus, ita ut inter reliquas tumoris partes longe promineret illique superpenderet; quae cellula ex innata quadam ejusmodi tumorum proclivitate creverat usque adeo donec parietes a

minis ei terminos ponerent, ac quidem cellula quaedam antiqua, idem quod Andralio iterum ac saepius usu venerat, ultra modum luxuriata erat magnitudineque tandem aliquando reliquis cellulis praestabat, quae saepe occurrens extensio maxima cellularum imprimis adversarum (Buschio¹⁾) ex eo repetenda se videtur, quod molles parietes abdominis anteriores tumore crescenti non multum resistant facileque cedant. Ex parte interno cellae maximae ut fere fit novum tamquam genus simplicissimae cellularum colloidearum prosiluerat, quippe quae in parietibus quasi semen ad procreandas novas cellulas eas dicunt secundarias contineat, ita ut quum ex maculis patitis, tum ex primo tumoris fundamento cellulae novae formentur in cavum amplissimum descenderent.

Morbo superante conditionibus nobis ignotis ad colloideam degeneratio carcinomatosa accesserat, neque verumtamen indiciorum vis, quae cancerum comitantia significare solent, unquam sub aspectum venerant, neque degeneratio carcinomatosa tumoris ovarii per vicinas aliasve ulla corporis partes se diffuderat. Color cachexiae carcinomatosa prope faciei, acerrimi dolores urentes, pungentes, lancinantes atque is universus, qui carcinoma praesens notare soleat non conspectus est. Ceterum nemo ignorat, degenerationem colloideam cum carcinomate hac ratione saepe conjunctam reperiri illamque necessitate quadam hoc attingere. Carcinoma parietibus cellularum colloidearum profectum esse manifestum erat, quum videlicet massa colloidea elementis plasticis utique carens per se fundamentum esse non possit, ex quo cellulae eaeque novae formentur cellulae. Tumoris autem in limine cellulae carcinomatis uberrime effloruerant, ubi tabulum ut ita dicam tumoris, retis illius fibrinosi, maculas totas explerent, massa colloidea quae antea iis continebatur sensim submota, atque ita tumorem primo funditus colloideum in purum et immixtum carcinoma medullare permutarent. Morbus vero, quo periit aegrotata, cellae magnae erat inflammatio carcinomatosa, qua massae exsudatae carcinomatosa jam supra commemoratae originem petebant; parvae illae eminentiae

¹⁾ Busch, Das Geschlechtsleben des Weibes. Leipzig 1843. Bd. IV. S. 274.

magnitudine fabae in sacci pariete positae utique carcinoma medullaria se ostendebant. Qualis exitus hydropis ovarii non raro occurrit, quum et tunicae cystas secundarias tegentes et tunicae cystae primordialis interdum inflammationi succumbant atque ita mortem afferant.

Si nomen huius morbi ovarii quaeris, nomen „hydropis ovarii“ uti generis notio collectionum cujusvis generis aquarum in tumoribus ovarii cysticis non ut Burns sibi vult, utique rejiciendum nobis videtur; attamen hanc degenerationem ovarii accuratius circumscribere liceat ea de cauea, quod erant qui fere omnes tumores cysticos in abdominis cavo crescentes hydropem ovarii vocarent sive tumores ab ovario sive a ligamento uteri lato sive ab omento sive a tuba Fallopieae perfecti essent. Propterea quod cava et parietes cellularum tumores in iis luxuriantes sedes massae colloideae et postea ipsae carcinomatosae erant, si integrum ac liberum esset tumorem ovarii cysticum colloideum multipulum cum carcinoma secundo sive cystocarcinoma ovarii sinistri multipulum colloideum nominare nobis videremur.

V I T A.

Natus sum Emanuel Pisarski, fidei catholicae addictus die 15. m. Octobris anni XXII. h. s. Pilchovicii, Silesiae superioris oppido, patre Matthaeo, matre Ursula e gente taniura, quos mihi parentes Deus per longissimum tempus incolumes servet. Primis literarum elementis imbutus Gymnasium catholicum Gliviciense adii, quod t. t. direttore Dr. Kath florens annos octo frequentavi. Tunc testimonio maturitatis instructus m. Octobri a. h. s. LIII. hanc almam literarum universitatem Viadrinam Vratislaviensem petii et ab Ill. begg t. t. fasces academicos tenente in numerum civium academicorum receptus apud Ill. beat. Mowers tum maxime reverendi theologorum catholicorum ordinis Decanum nomen te professus sum. Sed jam semestri interjecto theologiae studium deposui et apud Ill. Benedict tum gratiosi medicorum ordinis Decanum nomen dedi.

Per quadriennium interfui scholis disserentium. Virorum Illustrissimorum, Celeberrimorum, Experientissimorum: Aubert, Barkow, Benedict, Betschler, Franiss, Duflos, Frerichs, Glocker, Goeppert, beat. Gravenhorst, Grosser, beat. Henschel, Kirchhoff, Loewig, Middeldorpf, beat. Nega, Neumann, Paul, Reichert, Reymann, Rühle.

In exercitationibus anatomicis et zootomicis Ill. Barkow, in clinico et policlinico obstetricio Ill. Betschler, in clinico et policlinico medico Ill. Frerichs, in clinico et policlinico chirurgico-ophthalmiatrico Ill. Middeldorpf dum mihi fuerunt benevolentissimi atque excellentissimi:

In exercitationibus clinicis benignissime me adjuverunt: Exp. DD. Cohn, Foerster, Freund, de Glisczyński, Joseph, Langer, Rühle, Valentiner, Weidner.

Quibus omnibus viris Ill. Cel. Exp. ex intimo animo gratias ago quam maximas.

Tentaminibus vero et philosophico et medico nec non examine riguroso superatis, spero fore ut dissertatione rite defensa summi in medicina et chirurgia honores in me conferantur.

Theses defendendae.

- 1) Remedia narcotica excitatione effecta sedant.
 - 2) Rheumatismus intestinorum non est.
 - 3) Ovariectomia rejicienda est.
 - 4) Crepitus placentaris non est.
 - 5) Indicium proprium aliquem aquis haustum esse non constat.
-